DIOCESE OF SIOUX CITY

TESTIMONIO DE APTITUD

Ministro Temporal de Sacerdotes y Diáconos

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR UN OFICIAL DIOCESANO/SUPERIOR ORDEN RELIGIOSA

De acuerdo con las disposiciones de **can. 903 CIC** y **can. 703 § 1 CCEO,** le confirmo, basado en nuestros registros de personal que el Rev./Diác. _____ es un ☐Sacerdote ☐ Diácono, incardinado en la _____, _____. Con respecto al
ARQUIDIOCESIS/DIOCESIS/ORDEN RELIGIOSA — CIUDAD, ESTADO/NACION

Rev./Diác. _____, puedo confirmar las siguientes declaraciones:

OFICIAL DIOCESANO/SUPERIOR ORDEN RELIGIOSA, POR FAVOR CONFIRME SU REPUESTA PARA CADA DECLARACIÓN:

☐Si ☐No: Es una persona de buen carácter moral y reputación.

☐Si ☐No: Tiene algún impedimento, o alegación de abuso sexual de menores o adultos, o algún antecedente que lo limite o descalifique de su ministerio.

☐Si ☐No: Ha completado el entrenamiento de "VIRTUS" Ambiente Seguro de "Protección de los Niños y Jóvenes" o algún programa similar.

☐Si ☐No: Tiene algún problema mental o físico en particular, condición y/o situación pasada que afectaría negativamente su desempeño o ministerio.

☐Si ☐No: Es ortodoxo en sus creencias, enseñanzas, evangelización y está plenamente en consonancia con el Magisterio y preceptos de la Iglesia Católica Romana.

Correo electrónico de Sacerdote/Diácono:_____

Fecha de nacimiento: _____ Fecha de Ordenación: _____

Asignación actual _____ _____
PARROQUIA - CIUDAD - ESTADO - NACIÓN — TITULO

Orden religiosa: _____
(PARA RELIGIOSOS SOLAMENTE)

Yo, atestiguo, a su buena reputación en la _____,
ARQUIDIOCESIS – DIOCESIS - ORDEN RELIGIOSA

_____ _____
FIRMA DE OFICIAL DIOCESANO O SUPERIOR ORDEN RELIGIOSA — SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

SELLO DE ARQUI/DIOCESIS ORDEN RELIGIOSA

_____ _____
TITULO OFICIAL DIOCESANO O SUPERIOR ORDEN RELIGIOSA — *** CORREO ELECTRONICO DIRECTO ***

_____
FECHA

SEAL

El propósito de esta visita: _____
RAZON DE VISITA

_____
SITIO DE VISITA: PARROQUIA - INSTITUCION

en _____ el día(s) _____.
CIUDAD/ES — FECHA/S

*** * * PARA PRESENTACIONES DE RETIROS Y CONFERENCIAS * * ***
REQUERIMOS UNA COPIA DE SU AGENDA Y EL CONTENIDO DE SU PRESENTACIÓN JUNTO CON ESTE FORMULARIO

Este formulario debe ser llenado en su **totalidad** y enviado a nuestra oficina 30 días antes de su visita. **No se aceptarán formas incompletas**. Si desea participar en un ministerio más extenso en la diócesis, haga una solicitud formal para recibir la aprobación, con atención al **Diácono Mark Prosser**, Canciller Diócesis de Sioux City. Envíe su petición por correo electrónico a Maria Garcia, mariag@scdiocese.org o llame al (712) 255-7933 con cualquier pregunta.